MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NQ. 580148 FILING DATE

AFTER 2 [™] AMENDMENT IND. DEP.

APPLICANT(S)

CLAIMS

·	AS F	ILED		TER NDMENT		TER ndment			AS F	ILED		TER NDMENT
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.
1			,				1	51	_			
2			1	/ _			Į į	52				
4	ļ — — —	,		 / 			ľ	53				
5			- \	/		ļ		54 ⁻ 55				
6	,		Y			<u>-</u> -	1	56				
7			. /		,			57				
8								_ 58				
9								59				•
10 11	· ·						1	60				
12								61				
13				=		-:	1	62 63				
14			•	1				64				
15								65				
16								66				
17								67				
18 19				-1				68			•	
20		,		-				69 70		<u></u>		
21		ž						71				
22	.&a	. >		-				72				
23	-302		1					73				
24			·	1				74	1	•		
25								75				
26 27								76 77				
28								78				
29								79				
30						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		80		-		
31								81				
32							\	82				
33 34		· · · · · ·						83				
35						·	1	84 85				
36								86				
37								87				
38								88				
39	:							89				
40								90				
42								91 92				
43						 	ŀ	93	-			
44							l	94	 			
45								95				
46								96				
47								97				
48								98				
50.							ł	99 100		·		
TOTAL							ŀ	TOTAL				
IND.		-	<u>a</u>]	▼ [♥		IND.		₩		•
TOTAL DEP.		4	11	(+		4		TOTAL DEP.		+ [(
TOTAL CLAIMS			17					TOTAL CLAIMS			ĺ	
PTO - 1360	(REV. 11/04)								U.S. DEPART		